

## 山形県環境アドバイザー実績報告書

令和 年 月 日

山形県環境科学研究センター所長 殿

〒

申請者	住 所	_____
	団 体 名	_____
	代表者名	_____
担当者	氏 名	_____
	連絡先住所	_____
	TEL/FAX	_____
	e-mail	_____

山形県環境アドバイザー派遣要綱に基づき、次のとおり報告します。

実 施 日 時	令和 年 月 日 ( 曜日 ) 午前・午後 : ~ :	
実 施 場 所	名 称	_____
	住 所	_____
講 演 会 等 の 名 称	_____	
環 境 ア ド バ イ ザ ー 名	_____	
受 講 者 数	_____	
講演等内容 (演題)  (内容)	_____	
○ 意見・感想等 (講演の内容や講師について、また、今後学んでみたい分野について記入してください。)	_____	

※ 講演等の実施状況を確認できる写真、または画像ファイルを3枚程度添付してください。